

SOLICITUD DE MATRÍCULA
OFERTA MODULAR
CICLOS FORMATIVOS

CURSO ACADÉMICO
2024/2025

Nº EXPEDIENTE:

POR FAVOR RELLENA EL FORMULARIO CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA

DATOS DEL ALUMNO/A					
APELLIDOS		NOMBRE		SEXO	☐ Hombre ☐ Mujer
☐ DNI ☐ NIE ☐ PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO	MUNICIPIO Y PAÍS DE NACIMIENTO			
DIRECCIÓN					
COD. POSTAL	PROVINCIA	NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL			
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO			

CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO

EMERGENCIAS SANITARIAS SEMIPRESENCIAL

PRIMERO

HORAS /AÑO

MANTENIMIENTO MECÁNICO PREVENTIVO DEL VEHÍCULO	100
DOTACIÓN SANITARIA	135
ATENCIÓN SANITARIA INICIAL EN SITUACIONES DE	200
EVACUACIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES	200
APOYO PSICOLÓGICO EN SITUACIONES DE EMERGENCIA	70
ANATOMOFISIOLOGÍA Y PATOLOGÍA BÁSICAS	100
FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL	90
INGLÉS TÉCNICO	90

SEGUNDO

HORAS /AÑO

LOGÍSTICA SANITARIA	165
ATENCIÓN SANITARIA ESPECIAL EN SITUACIONES DE EMERGEN	220
PLANES DE EMERGENCIA Y DISPOSITIVOS DE RIESGOS PREVISIB	105
TELEEMERGENCIAS	65
EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA	60

➤ En el caso de solicitar **CONVALIDACIÓN** de algún módulo debe presentar la **solicitud** en el momento de la matriculación.

FORMA DE ACCESO

☐ GRADUADO EN E.S.O. (LOE-LOMCE) ☐ F.P. BÁSICA ☐ PRUEBA DE ACCESO ☐ OTROS ACCESOS: _____

OTROS DATOS DE INTERÉS

SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ EN EL CENTRO	☐ SI	ABONA SEGURO ESCOLAR	☐ SI POR SER MENOR DE 28 AÑOS
	☐ NO		☐ EXENTO POR SER MAYOR DE 28 AÑOS

☐ **NO AUTORIZO** al Centro Integrado de Formación Profesional de Lorca a la utilización de los trabajos e imágenes personales realizados en diversas actividades escolares lectivas, extraescolares o complementarias organizadas por el centro durante el curso escolar en los medios de difusión que disponga (página web, revistas, exposiciones temporales, jornadas culturales, celebraciones escolares,...etc.) así como los datos personales a efectos de promoción del alumno en Bolsas de Trabajo.

El/La abajo firmante solicita la matrícula en el CIFP de Lorca, teniendo en cuenta que la misma es provisional hasta la comprobación de los datos y documentación aportados.

NOTA: LOS ALUMNOS SERÁN RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS APORTADOS.

Fecha de presentación: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL PADRE/ MADRE O TUTOR
(OBLIGATORIA PARA MENORES DE EDAD)

(Sello del centro)